



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... สำนักงาน ป.ป.ช. ภาค ๑
 ที่อยู่เลขที่ 434 หมู่ที่ - ถนน ไทรนุร ซอย - ตำบล/แขวง ม่อนยาว
 อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
 โทรศัพท์ 074-321515 โทรสาร 074-321514 E-mail: one89@hotmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

- ☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
1. นางสาว จาตรี แสงเมือง แผนก/หน้าที่ ส่วนตรวจสัมพัทธ์
 2. นางสาว อังคณาพร แผนก/หน้าที่ - ๗ -
 3. แผนก/หน้าที่
 4. แผนก/หน้าที่
 5. แผนก/หน้าที่
 6. แผนก/หน้าที่
- ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ย. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ 19 มี.ค. ๒๕๖๔

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(.....)

ตำแหน่ง (นางสาวรัชนิวรรณ พุทธิกร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ 12 มี.ค. ๒๕๖3

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
 ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงาน ปักธง กั้นเขต: ปทุมธานี ภาควิชา 9

(ภาษาอังกฤษ) NARCOTICS CONTROL OFFICE REGION 9

ที่อยู่เลขที่ 434 หมู่ที่ - ถนน ไทยบุรี ซอย - ตำบล มอญ

อำเภอ 18/01 จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074-321515 โทรสาร 074-321514

Website <http://www.oncb.go.th>

ลักษณะการดำเนินงาน ด้านปักธง กั้นเขต: ปทุมธานี ภาควิชา 9

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นาย พงษ์ศักดิ์ สอนมณี

ตำแหน่ง ผอ. ปักธง ก. 9 โทรศัพท์ 06-3228-9389 โทรสาร 074-321514

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นาย อดิสรณ์ อดิสรณ์

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ เจ้าหน้าที่

โทรศัพท์ 06-1457-7834 โทรสาร 074-321514

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความถนัดด้านคอมพิวเตอร์
ด้านภาษา

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ☒ ไม่มี ☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

☒ ไม่มี ☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ☒ ไม่มี ☐ มี _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ☒ ไม่มี ☐ มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

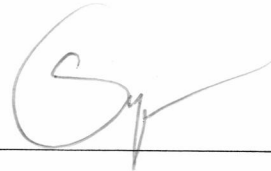
☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- ตรวจคัดกรองหาเชื้อ
- ค้างมือด้วยเจล/แอลกอฮอล์
- รักษาสุขอนามัยส่วนตัว
- สวมหน้ากากอนามัย

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

(นางสาวรัชนิรา พยุหนิกร)

วันที่
การวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ